| POSITION | INITIALS | ID NO. | DATE |
|---------------------------|----------|--------|----------|
| FEE DETERMINATION | W. A | | 06/20/01 |
| O.I.P.E. CLASSIFIER | | | 1.00 |
| FORMALITY REVIEW | Ser | 852 | 06-96-01 |
| RESPONSE FORMALITY REVIEW | 7 | | |

INDEX OF CLAIMS

| ~ | Rejected | N | Non-elected |
|---|----------------------------|---|--------------|
| = | Allowed | 1 | Interference |
| _ | (Through numeral) Canceled | Α | Appeal |
| ÷ | Restricted | 0 | Objected |

| Claim | — (Through numera ÷ | | O | | 1 |
|--|----------------------------------|-------------------|--|---------------|--|
| C | Claim Date | Claim | Date | Claim | Date |
| C | Final Original 187-19-06 | Final Original | | Final | |
| A | 1 1000/11/12 1 1 1 1 1 | | | | |
| 4 | | | | | ++++++ |
| S | | | | | |
| 6 | | | | | |
| S | | | | | |
| S | | 57 | | | |
| 11 | | | | 108 | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 V | | | | | |
| 116 | | | | | |
| 117 | | | | | |
| 18 N | | 67 | | | |
| To To To To To To To To | 18 (1) | 68 | | 118 | |
| 21 ✓ 121 121 122 123 122 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 124 124 124 124 125 125 125 125 126 127 127 127 127 127 127 127 127 127 128 128 128 128 128 128 128 129 130 130 130 131 131 131 131 131 131 131 131 131 131 131 131 132 132 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 | 19 N | | | 119 | |
| 122 | 20 🗸 | 70 | | 120 | |
| 23 | | | | 121 | |
| 24 124 124 125 126 125 126 125 126 127 127 127 127 127 127 127 127 127 128 128 128 128 128 128 129 129 129 129 129 129 130 130 130 131 130 131 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 135 136 136 136 136 136 136 136 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 140 141 142 142 142 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 145 145 145 145 146 147 148 149 149 | | | | | |
| 25 125 126 126 126 126 126 126 127 128 127 128 127 128 129 128 129 129 129 129 129 129 130 130 130 130 130 130 130 130 131 130 131 131 132 132 132 132 132 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 136 136 136 136 136 136 137 137 137 137 137 137 137 137 137 137 138 138 138 139 140 141 141 141 141 141 141 141 141 142 143 144 144 144 144 144 145 145 145 145 145 | | | | | - - - - - - |
| 26 76 126 127 28 77 78 128 128 29 79 128 129 129 30 80 130 130 131 130 131 130 131 131 132 132 132 132 132 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 136 135 136 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 140 141 141 141 142 142 143 144 144 144 145 143 144 144 145 145 146 146 147 148 148 148 148 148 148 148 148 149 149 149 149 149 149 1 | | | | | +++++ |
| 27 127 128 127 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 129 130 130 131 130 131 130 131 131 131 131 131 132 132 132 132 132 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 136 136 137 138 137 138 138 138 138 138 139 139 139 139 139 139 139 140 141 142 142 142 143 143 144 144 144 145 145 145 145 146 145 146 146 146 146 146 148 149 149 149 149 149 149 149 | | | | | |
| 28 78 128 129 129 129 129 129 130 130 131 130 131 131 131 131 132 133 134 132 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 135 136 136 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 139 139 139 140 140 141 141 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 146 146 146 147 148 148 148 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 | | | | | }- - - - - |
| 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 88 88 138 39 89 139 139 40 90 140 141 42 92 142 142 43 93 143 144 44 94 144 144 45 96 145 46 96 146 47 98 148 49 99 149 | | | | | - - - - - |
| 31 | 29 | 79 | | | |
| 32 | 30 | 80 | | 130 | |
| 33 | | 81 | | 131 | |
| 34 84 134 35 86 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 148 48 98 148 49 148 99 | | | | 132 | |
| 35 | | | | | |
| 36 86 136 37 88 137 38 88 138 39 90 140 40 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 98 148 49 99 149 | | | | \rightarrow | +++++++ |
| 37 | | | | | |
| 38 88 138 39 90 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 j 99 149 | 39 | | | | |
| 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 148 49 149 | 40 | 90 | | | |
| 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 j 99 | | 91 | | 141 | |
| 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 j 99 149 | | 92 | | 142 | |
| 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 j 99 149 | | | | 143 | |
| 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 j 99 149 | | | | | |
| 47 | | | | | |
| 48 98 148 149 99 149 149 149 149 149 149 149 149 | | | | | |
| 49 / 99 149 | | | | | |
| | | | | - | |
| | | | | 150 | |

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY